

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

الديوان الوطني للامتحانات و المسابقات

وزارة التربية الوطنية

امتحان :
دورة:
اختبار مادة:
يوم :
اللقب:
الاسم:
تاريخ و مكان الميلاد:



رقم التسجيل

إمضاء المترشح (ة)

اسم و لقب و توقيع الحراس :

..... 3 2 1 X

لا بد من ملء أعلى هذه الورقة . و يمنع التوقيع في آخر ورقة الاختبار

اختبار مادة:

لا يكتب أي شيء على هذا الجزء

لا يكتب أي شيء على هذا الجزء

X



